BEST AVAILABLE COPY

		1	<i>'</i>						·	<u>· </u>		TEN INC	DATE	
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								SERIAL NO. 999979, 499 APPLICANT(S)				FILING DATE		
		(FOR US	E WITH	FORM P.	10-875)		CLAII	1						
	1			AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		VIS	1+		1.			
<u> </u>	ASI	FILED					4		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	┨	51	1140.	02	1	1		
1		 	ļ	 	ļ	 	1	52			1		-	T
2	<u> </u>		 -	 		 	-	53			1	 		
3	-	 	 		<u> </u>	 	1	54		-	· ·			
4	 	 / .		<u> </u>			1	55			-			
5	ļ	<u> </u>	ļ			-	ľ	56						
6	<u> </u>	 	 			 	1	57						
7.	 	1	 				1	58			·			T
<u>8·</u>	 	 	 			 	1 .	59						
9_		1 - 1	 	 . 			1	60						
10	 	 		-		 	1	61	-					
11_	1	 , 				 ; 	1	62					•	<u> </u>
12	 	1					1 ^	63						
13	 						t	64	-		1			
14	 		 			-	1	65						<u> </u>
15	,	l ! -		· ·			1	66			1	· .		
16_	<u> </u>	1.				'	1	67		·			. :	
17		, '					i	68						·
18 19	 	1.					1	69	·					
20		7-1-1						70	· ·					
21	-	1			•		İ	71						
22								72						
23							İ	78						
24								74						i
25					·.	· ·	· .	75						
26	·				•			76					•	
27								77					•	
28							•	78						:
29		.	.					79						
- 30						-:		80						
31								81						·
32								82						
33								83	.					
34			•	사		:		84			<u> </u>			
35					•			85						
36						•	l.	86			• •			·.·.
37							· [87						<u> </u>
38			1				. 1	88			<u>\ </u>			
39					•		. [89						· · ·
40						•		90		 -				<u>. :</u>
41							.	91					• •	
42		, .	• .			i		92			 			
43							.	93	<u> </u>					-
44							·	94			. 			
45	3.6	1						95						
46							ļ	96					'	
47					<u> </u>			97.			 	!		
48						<u>. </u>		98					-`	:
49							-	100						
50	<u> </u>						}			 	 			
OTAL ND.	2	11		1 1			. [TOTAL		1				
OTAL EP.	18	-		♣, [ا ب	1	TOTAL DEP.	•		-			
OTAL LAIMB	20		. 1		• • •		t	TOTAL			. 4			
MB I	(3-78)							CLAIMS O			U.S. DEP.		T.of COM	MERCE